

Retour d'expérience:
gestion de crise d'épidémie grippale

dans un établissement sanitaire

Dr Sabine Duranton-Trevet

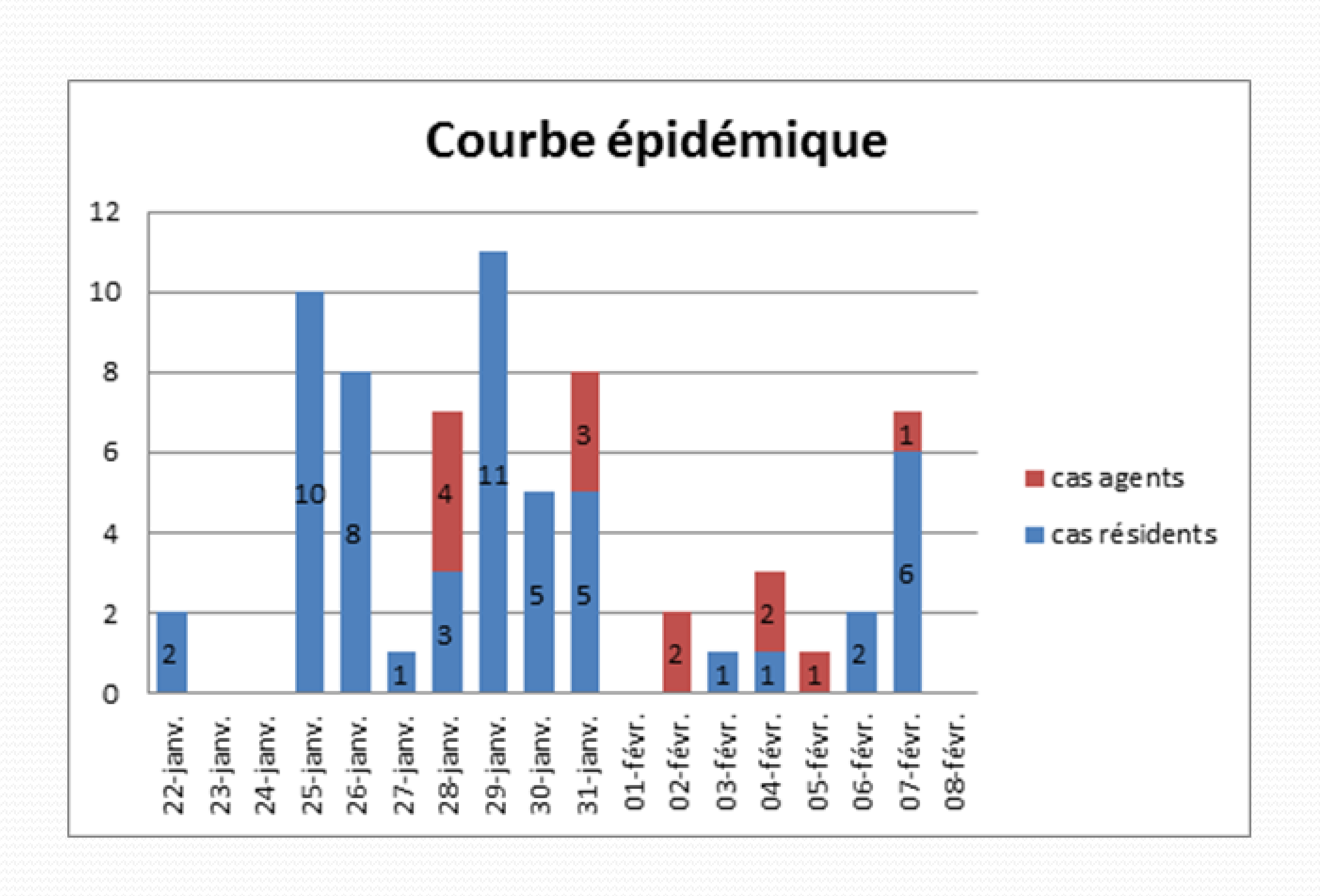
Centre Hospitalier Durécu Lavoisier

- 2 sites:
  - Darnétal:
    - SSR de 60 lits
    - EHPAD de 240 lits
  - Saint Léger du Bourg Denis
    - 80 lits d'EHPAD



- 22/01/2013:
  - 2 cas d'infections respiratoires basses fébriles . Allure bactérienne (hyperleucocytose à PNN). En EHPAD
- 25-27/01/2013:
  - 19 résidents atteints en EHPAD : caractère épidémique.
- 28-29/01/2013:
  - déclenchement de la cellule de crise,
  - Signalement envisagé.

Évolution des deux premières semaines



Cellule de crise:

- Pluri professionnelle:
  - EOH (médecin, pharmacien, cadre responsable des soins, équipe hygiéniste)
  - Responsable qualité
  - Direction avec responsable logistique et DRH.
- Quotidienne au début
- Carrefour des informations (national, régional, local…)
- Prise de décision commune avec l’ARLIN[1], La CIRE [2] et l’ARS [3]

[1]: antenne régionale de lutte contre les infections nosocomiales
[2]: Cellule de l’institut de veille sanitaire en région
[3]: Agence régionale de la santé

Réunion Cellule du 29/01

- Bilan: 35 cas résidents + 3 cas soignants.
- Infections d'étiologie non connue
  - Origine bactérienne? Moins probable
  - Virale?
- Contexte épidémique:

➡ **Déclenchement des Mesures de prévention avec l'EOH***

* Équipe opérationnelle d'hygiène

Actions et prévisions

- Approvisionnement logistique :
  - Vérification des stocks de pharmacie
  - Armoire d'urgence (antiviraux et antibiotiques, perf.)
  - Linge
  - Gants et masques

- Politique de communication, RH et d'hygiène:
  - Mise en place de mesures barrières
  - Transmission des informations (interne et externe)
  - Réorganisation des services et du personnel

Rôle de l'EOH (équipe opérationnelle d'hygiène):

- Faire le relais entre la cellule de crise et le terrain
- Diffuser les actions à mettre en œuvre

- Faire le retour des difficultés des services
- Soutenir les équipes

- Communiquer avec les experts régionaux

Mesures barrières et informations

- Arrêt de tout rassemblement des résidents
  - repas en chambre, suspension des activités (animation, coiffeur, PASA).

- Arrêt de la circulation des patients
  - kiné en chambre, pas d'admission , pas de transferts SSR ➔ EHPAD.

- Transmission de l'information au personnel et aux visiteurs
  Via message OSIRIS, EXTRANET, affichage dans les accès de l'hôpital.

- Distribution de masques chirurgicaux et FFP2.

Affichage

INFO VISITEURS

Nous sommes en période **d'épidémie** avec symptômes respiratoires.

Les personnes âgées étant fragiles et sensibles aux infections, il est nécessaire pour les professionnels de **porter un masque** pour les protéger.

En tant que **visiteurs**, nous vous demandons de respecter ces quelques consignes :

- Limitez vos visites
- Évitez de rendre visite à une personne âgée si vous êtes malade (fièvre, toux, rhume…)
- Si vous devez malgré tout venir :
    * Portez un masque
    * Frictionnez-vous les mains à l'aide du Gel hydro-alcoolique avant et après la visite.

L'équipe opérationnelle d'hygiène.

Cellule du 30/01

- Bilan: 5 nouveaux cas patient + 1 cas soignant
- Appel ARLIN et fax pour signalement (bug e-sin)
- Etat des lieux avec l'IDE hygiéniste ARLIN
- Pas de modification des mesures barrières
- Mise à disposition par l'ARS de 3 <u>tests de diagnostic rapide de grippe</u> car forte suspicion

Réalisation des tests

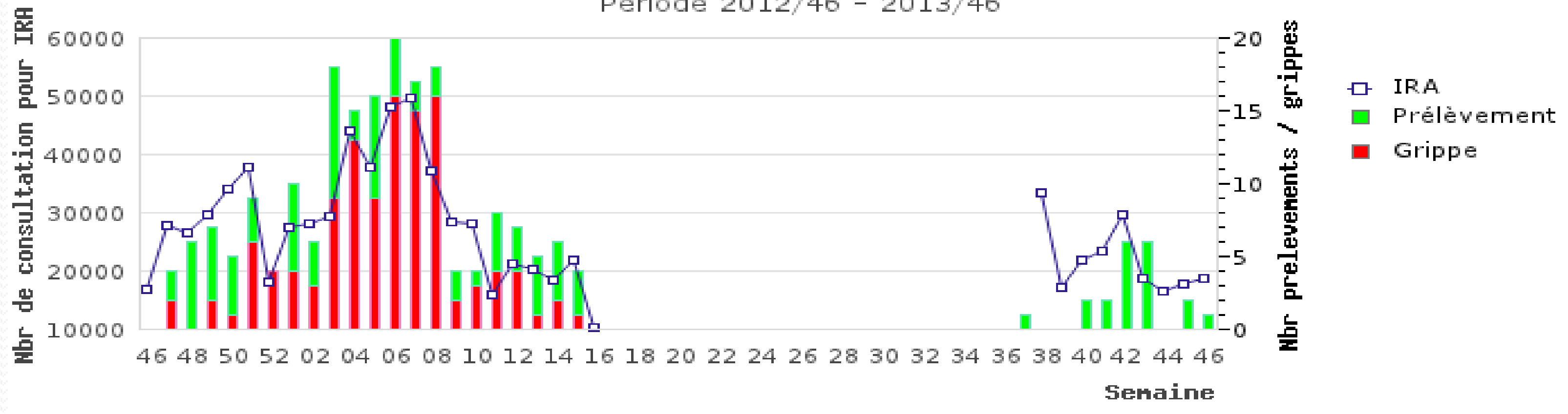
- Coopération du patient parfois difficile:
  - Dyspnée
  - Troubles cognitifs
  - Douleurs
  - Longueur du test

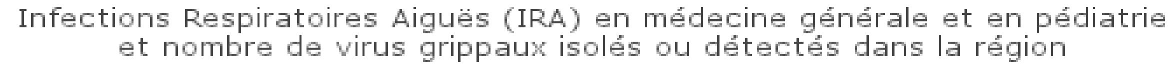
- Mode d'emploi des tests:
  - Faire un prélèvement **nasal profond** parallèlement au palais: 10s dans chaque narine

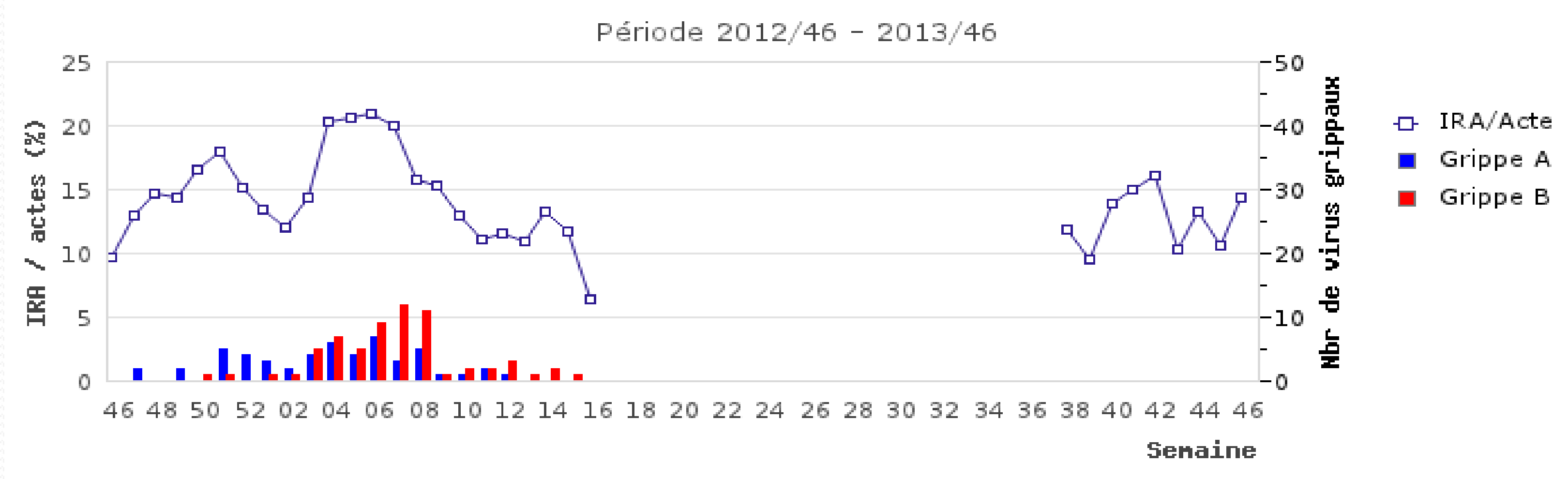
Cellule 31/01

- 3 premiers tests de grippe: négatifs
- 5 nouveaux cas résidents + 4 cas soignants
- Persistance du doute sur l'origine grippale de l'épidémie
  (PEP régionale grippe)
- Evolution clinique des résidents en 3-4 jours, asthénie importante au décours
- Bilan transmis journellement à l'ARS

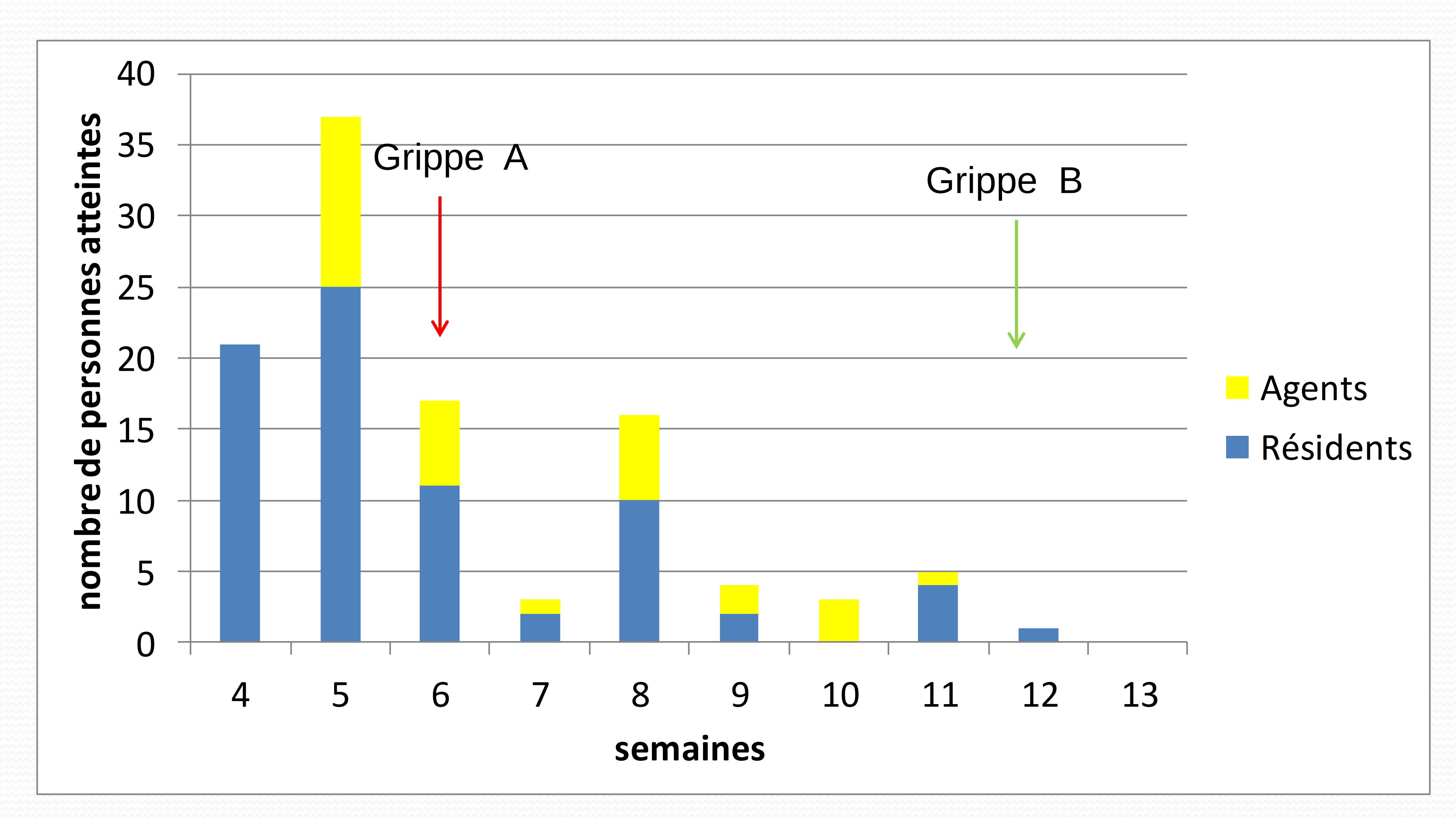
Courbes grippales en Haute normandie







Courbe épidémique du CHDL

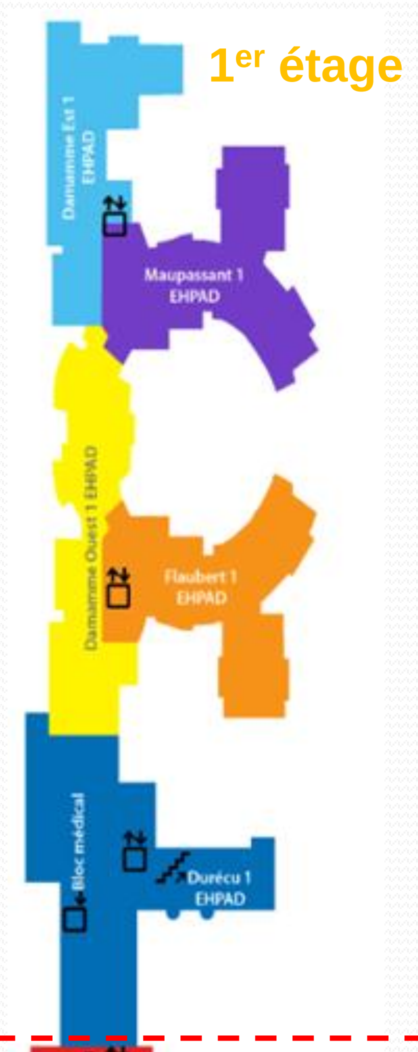


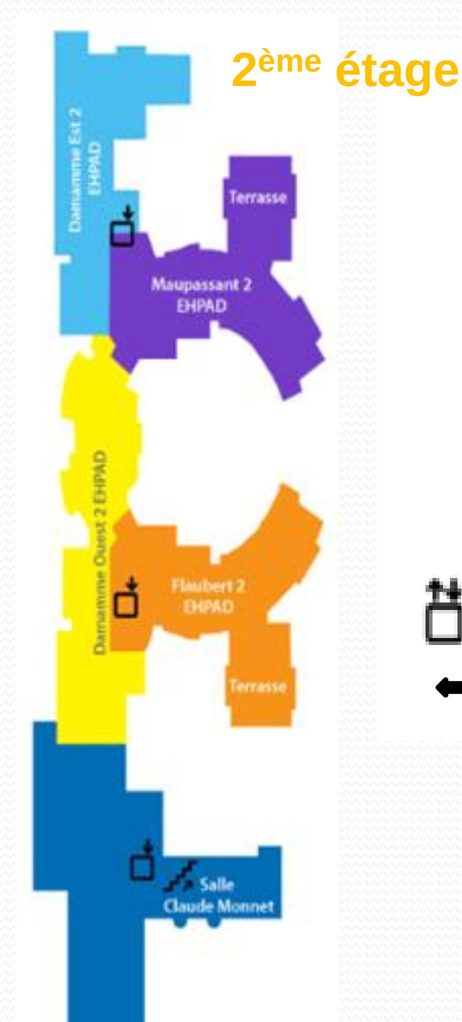
Cellule du 08/02 : nouveaux TDR

- 2 tests sur 3 positifs grippe A : <u>C'est bien la grippe!</u>
- Mise en place des traitements antiviraux: Tamiflu®
  (nouveaux cas, cas contact)
- Vérification des stocks de masque FFP2 et du linge
- Port de masques
- Maintien des isolements gouttelettes
- <u>Stratégies et suivi par unité fonctionnelle</u>

Complexité de la structure























Chronologie d'apparition des cas de gripe et de la mise en place des mesures barrières

Date	Janvier											
	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Maupassant												
étage 0												
étage 1						2			4	4	1	
étage 2								1	1			2
Flaubert												
étage 0			1			3	1		1			
étage 1											1	
étage 2					2	5	1					
Durécu												
Dam Ouest												
étage 1							1			1		
étage 2	1						1	1	1			2
Dam Est												
étage 1					1		1			2	2	
étage 2					1			1				1

Date	Février																											
	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
Maupassant																												
étage 0																						3	1		1		2	
étage 1																1												
étage 2																				1			2					
Flaubert																												
étage 0																												
étage 1																												
étage 2																												
Durécu															1													
Dam Ouest																												
étage 1													1															
étage 2	1																											
Dam Est																												
étage 1																												
étage 2			1	1	1	1	4		1																			

1 2 3 4 = nombre de cas parmi les résidents

= un cas parmi le personnel soignant

= journée avec présence des mesures barrières



Rien n’est parfait

- Retard possible à l’application de certaines règles
- Pause des IDE en rassemblement, supprimée plus tard
- Compréhension difficile de certains résidents et/ou familles
- Règles d’hygiène peu connues du grand public ou des intervenants extérieurs

Bilan final

- Population gériatrique poly pathologique – gravité
- Bonne couverture vaccinale des résidents (82%)
- Vaccination très insuffisante du personnel (21%)

- Epidémie importante et grave:
  - 76 cas patients et 31 cas agents
  - 11 décès dont 4 imputables directement à la grippe
  - Stoppée nettement à la mise en place des mesures barrières
  - Aucun cas sur le deuxième site

Conclusion

- Intérêt d'une réactivité (Cellule de crise)
- Implication médico-soignante, RH et logistique
- Coordination des acteurs du soin avec EOH locale/ARLIN/ARS
- <u>Efficacité des mesures barrières, dès que possible</u>